

DECLARAȚIE
privind neadmiterea conflictelor de interese

Subsemnatul/subsemnata, _____,
cu domiciliul în localitatea _____, raionul
_____, str. _____,
nr. _____, bloc _____, ap. _____, posesor/posesoare al/a actului de identitate seria
_____, nr. _____, codul numeric personal _____,
în calitate de președinte/conducător al organizației _____
în ceea ce privește implementarea proiectului, mă oblig să iau toate măsurile necesare pentru
neadmiterea vreunei situații care m-ar împiedica în orice moment să acționez în conformitate
cu obiectivele stabilite de comun acord cu autoritatea finanțatoare.

De asemenea, mă oblig să iau toate măsurile necesare pentru neadmiterea a orice
conflict de interese și să informez autoritatea finanțatoare despre orice situație ce generează
sau ar putea genera un asemenea conflict.

Președinte/conducător al organizației _____

Numele și prenumele _____

Semnătura _____

Data _____